

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Heimatbund Ronnenberg als

- Mitglied 27,00 € / jährlich
- Firmenmitgliedschaft 50,00 € / jährlich

\*Name  \*Vorname

\*Strasse  \*PLZ/Ort  /

Telefon  Telefax

Geb.  E-Mail

Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

zugunsten des Heimatbundes Ronnenberg

Hiermit ermächtige ich den Heimatbund Ronnenberg fällige Beiträge von folgendem Konto einzuziehen :

Kontoinhaber

Name u. Sitz des Kreditinstitutes

Bankleitzahl

Kontonummer

BIC:

IBAN:

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kontoführenden Institutes Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Die Beiträge werden zum 01. April jeden Jahres eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

Formular bitte einsenden an: Heimatbund Ronnenberg, K. - F. Seemann, Über den Beeken 4, 30952 Ronnenberg

\* Pflichtfelder